食品衛生責任者認定講習会申込用紙

ﾌﾘｶﾞﾅ
受講者氏名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

昭和
生年月日 平成　　年　　月　　日　ＴＥＬ ＿＿＿＿－＿＿＿＿－＿＿＿＿
〒

自宅住所 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

営業所の名称 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿
〒

営業所の所在地 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

営業所ＴＥＬ ＿＿＿＿－＿＿＿＿－＿＿＿＿

【確認事項】　※確認後、☑を入れてください。

☐ 受講対象者は、年齢 15 歳以上で日本語が理解できること。ただし、学生（高校生を含む）は営業施設の食品衛生責任者として勤務することが決まっており、受講が必要な場合に限ります。

☐ 下記の資格をお持ちの方につきましては、講習会を受講する必要はありません。

① 医師、歯科医師、薬剤師、獣医師並びに大学等において畜産学、水産学、農芸化学等の課程を修めて卒業した者

② 管理栄養士、栄養士、調理師、製菓衛生師、と畜場の衛生管理責任者若しくは作業衛生責任者、食鳥処理衛生管理者、船舶料理士の資格を有する者

③ その他市長が認めた者　　等

☐ 原則として、一度申し込みされた講習会費は返金いたしません。

☐ ご本人以外の受講は認めません。

☐ ご記入いただいた情報は、やむを得ず下記日程を欠席された場合に次回講習会のお知らせのため使用します。ただし、行政が法令の定める事務を遂行することに対して協力する必要がある場合に限り、行政に情報を提供することがあります。

上記内容について確認しました。

確認者(来所者)署名欄

---

1 責任者認定講習会日 ： **令和 8 年 11 月 16 日（月）**

◎時間　午前 9：20～午後 5：00

◎場所　姫路市市民会館 3 階 中ホール（姫路市総社本町 112）

2 講習会費 ： **10,000 円**（但し、姫路市食品衛生協会に加入されている方は 7,000 円になります。）

3 お申し込みの際は、費用を添えて食品衛生協会窓口までお越しください。
なお、満席になり次第締め切ります。

【事務局確認欄】

☆受付者＿＿＿＿＿＿　☆受付日＿＿＿＿＿＿　（☆受講料 ☐10,000 円 ☐7,000 円）